

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000146

UNIDAD EJECUTORA : 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001129

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>11290501 - Direccion De Atencion Integral De Salud</b>								
24/07/2025	0000005599	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
24/07/2025	0000005599	767400060896	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 78A CE278A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
24/07/2025	0000005602	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	1.00	0.00
24/07/2025	0000005603	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	30.00	0.00
<b>2364 - Centro De Salud Yanaoca (1 - 4)</b>								
24/07/2025	0000005600	740899920001	VIDEO CAMARA PARA COMPUTADORA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>2366 - Puesto De Salud Checca (1 - 2)</b>								
24/07/2025	0000005601	740899920001	VIDEO CAMARA PARA COMPUTADORA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

  
Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

  
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad